


# KFZ – SCHADENSMELDUNG

Vermittler: Jirout & Partner GmbH, Teinfaltstraße 9/4a, 1010 Wien, Tel.: 01/532 07 50, Fax: .: 01/532 07 50 30

	Versicherungsnehmer	Versicherer	 <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">VERSICHERUNGSMAKLER UND -BERATER <b>Jirout &amp; Partner</b></p>
Name1			
Name 2			
Straße			
Ort			
Telefon			
Fax			

<b>Schaden-Nr:</b>			<b>Pol.Nummer:</b>									
<b>KFZ – Haftpflicht</b>		<b>KFZ – Kasko</b>		<b>KFZ – Insassen</b>		<b>KFZ – Rechtsschutz</b>						
<b>Versicherungsnehmer</b>				<b>Geschädigter (Name und Anschrift)</b>								
Geburtsdatum		Beruf										
Name und Anschrift des Lenkers			Geburtsdatum		Geburtsdatum		Beruf		Telefon (8-16Uhr)			
Beruf			Telefon (8-16Uhr)		Name und Anschrift des Lenkers			Geburtsdatum				
Wurde beim Lenker ein Alkotest oder eine Blutprobe abgenommen?			ja nein		Beruf		Telefon (8-16Uhr)					
Wurde der Führerschein abgenommen?			ja nein									
Führerscheindaten des Lenkers						Name, Anschrift und Beruf des (r) Verletzten						
Ausstellungsbehörde												
Gruppe			Ausstellungsdatum			Art der Verletzung (Tod)						
Verhältnis zum Beteiligten (Verletzten)			bekannt verwandt									
Fahrzeug			Kennzeichen			Versicherer		Polizzenummer		haftpflichtversichert kaskoversichert		
Art									Kennzeichen			
Marke												
Type												
Fahrgestellnummer			Erstzulassung		KM-Stand		Fahrgestellnummer		Erstzulassung		KM - Stand	
Welche Teile des Fahrzeuges sind beschädigt, voraussichtliche Schadenshöhe?						Welche Teile des Fahrzeuges sind beschädigt, voraussichtliche Schadenshöhe?						
Unfallzeitpunkt (Datum, Uhrzeit)						Unfallaufnehmende Polizei- / Gendarmeriedienststelle						
Unfallort (Ort, Straße)						Zeugen, Name, Anschrift, Telefon (Rückseite verwenden)						

Bericht über den Unfallhergang, einfache Skizze

Wer hat den Unfall verschuldet?

**Bei Kaskoversicherung:** Vor Beginn der Reparatur ist die Weisung des Versicherers einzuholen!  
Wo und wann kann Ihr Fahrzeug besichtigt werden?

Bei **KFZ-Rechtsschutzversicherung:** Überlassen Sie uns die Auswahl eines versierten Anwaltes? Oder welchen Anwalt wünschen Sie?

ja      nein

**Vollmacht** zu Vorfall vom . Ich ersuche Sie höflich der Versicherung zu gestatten, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten bei der zuständigen Behörde (Polizei, Gendarmerie, Gericht usw.) Einsicht zu nehmen und eine Abschrift anzufertigen.

Ort, Datum

Unterschrift des Lenkers

Unterschrift des VN od. Bevollmächtigten